

FORMA DE REGISTRO PARA NIÑAS



GIRL SCOUTS HEART OF CENTRAL CALIFORNIA 6601 Elvas Avenue, Sacramento, CA 95819

Debe ser contestado por el Padre/Madre/Tutor (Los adultos que se registran favor de usar la Forma de Registro para Adultos.)

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

Vencimiento 9/30/___

Devuelva este formulario de registro con los \$12 de cuota anual de membresía a su líder. Tropa-Número _____ Service Unit _____

Nombre de la niña _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Dirección _____ Apt # _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico en casa (Favor de escribir claramente) _____

Fecha de nacimiento _____ Grado escolar _____ Escuela a la cual asiste _____ # de años en Girl Scouts. _____

Información de quien tiene la custodia de la niña (marque sólo uno): Ambos padres _____ madre sola _____ padre solo _____ otro: ¿Quién? _____

Nombre de la Madre o del Tutor _____ Segundo nombre _____ Apellido(s) _____

Dirección (si es diferente de la de la niña) Apt # _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona postal _____

Empleador _____ Ocupación _____

Número de teléfono de día _____ Número de teléfono de noche _____

Nombre del Padre o del Tutor _____ Segundo nombre _____ Apellido(s) _____

Dirección (si es diferente de la de la niña) Apt # _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona postal _____

Empleador _____ Ocupación _____

Número de teléfono de día _____ Número de teléfono de noche _____

A quien llamar en caso de emergencia _____ Número de teléfono de día _____ Número de teléfono de noche _____

Le pedimos que voluntariamente provea la información siguiente de raza y etnicidad. Esta información será usada por Girl Scouts para ayudar a mejorar los esfuerzos de alcance y avance del movimiento de Girl Scouts. Al contestar usted está ayudando a asegurar que llegamos a todas las niñas en cualquier lugar. (Favor de marcar todos los que apliquen):

Lideres-Favor de marcar si es aplicable:
VS Categoría #1 _____ VS Categoría #2 _____

India Americana o Nativa de Alaska _____ Asiática _____ Afro Americana _____ Hawaiana o de las islas del Pacifico _____ Blanca _____ Otro (especifique) _____

Origen étnico de la registrada: (Marque uno) Hispana o Latina _____ No Hispana o Latina _____

Reconocemos que la registrada hará la promesa de las Girl Scouts y aceptará la Ley de las Girl Scouts. La niña registrada tiene nuestro permiso de ser una Girl Scout. Entendemos que cuando participe en actividades de las Girl Scouts la niña puede ser fotografiada y su foto usada en medios de impresión, video o imagen electrónica para el uso de la oficina del concilio local de Girl Scouts o por las Girl Scouts de los EE. UU. Las imágenes serán propiedad única de estas entidades. *Entendemos que una dirección válida de correo electrónico es necesario para que la niña reciba correo electrónico de la oficina del concilio local de Girl Scouts o de las Girl Scouts de los EE. UU. El costo de la membresía NO es reembolsable ni transferible a otra persona.

Firma del Padre/Madre o Tutor _____ Fecha _____ Firma del Padre/Madre o Tutor _____ Fecha _____

APOYE EL PROGRAMA DE GIRL SCOUTS A TRAVÉS DE LA CAMPAÑA DE ASOCIACION FAMILIAR

Su contribución voluntaria a Girl Scouts Heart of Central California hacea las Girl Scouts locales más fuertes. Su donativo mantiene campamentos, provee actividades especiales, recluta y entrena líderes y ayuda a apoyar todos los programas de alta calidad de las cuales goza su niña Girl Scout. Deseo hacer una contribución deducible de impuestos de: \$150 _____ \$100 _____ \$50 _____ \$25 _____ \$15 _____ Otro ¿cuánto? _____

A ninguna niña le será negada la membresía en Girl Scouts por razón financiera. La Contribución Familiar es voluntaria y no es un prerrequisito por la membresía de la niña. Cuota Anual de Membresía de las Girl Scouts de EE UU. (Por el año que termina el 30 de Septiembre): \$12.00

Contribución voluntaria + \$ _____

Total Pagado en nombre de la niña: \$ _____

_____ Cheque anexo (haga el cheque a Girl Scouts Heart of Central California Tropa # _____) _____ Dinero en efectivo _____ Cargo a mi tarjeta de Crédito

Favor de escribir en letra de molde su nombre así como aparece en la tarjeta de crédito. _____ VISA _____ MASTERCARD _____ DISCOVER

Numero de tarjeta: _____ - _____ - _____ - _____ Fecha de vencimiento _____

Firma del titular de la tarjeta _____